Supplemento ordinario alla “Gazzetta Ufficiale” n. 299 del 21 dicembre 2002 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA | Roma - Sabato, 21 dicembre 2002 | SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 237

A.Ra.N.
AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE
DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 26 novembre 2002, n. **9751**.

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'art. 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2002.

SOMMARIO

A.Ra.N.
AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARI

A.Ra.N.
AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 26 novembre 2002, n. **9751**.

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'art. 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2002.

A tutti i Ministeri
- Gabinetto
- Direzione generale AA.GG. e personale

Ai Comitati di settore

Al Consiglio di Stato - Segretariato generale

Alla Corte dei conti - Segretariato generale

All'Avvocatura generale dello Stato - Segretariato generale

Al Consiglio nazionale dell'economia e del lavoro - Segretariato generale

Ai commissari di Governo nelle regioni a statuto ordinario

Al rappresentante del Governo nella regione sarda

Al commissariato dello Stato per la regione siciliana

Al commissario del Governo nella regione Friuli-Venezia Giulia

Al presidente della commissione di coordinamento nella regione Valle d'Aosta

Al commissario del Governo nella provincia di Trento

Al commissario del Governo nella provincia di Bolzano

Ai prefetti della Repubblica (per il tramite del Ministero dell'interno)

Alle accademie e ai conservatori musicali (per il tramite del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca)

Alle agenzie fiscali (per il tramite del Ministero dell'economia e delle finanze)

Al Corpo nazionale dei vigili del fuoco

All'Azienda autonoma monopoli di Stato

Ai presidenti degli Enti pubblici non economici (per il tramite dei Ministeri vigilanti)

Ai presidenti degli enti di ricerca e sperimentazione (per il tramite dei Ministeri vigilanti)

Ai rettori delle università e delle istituzioni universitarie (per il tramite del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca)

Ai presidenti delle giunte regionali e delle province autonome (per il tramite dei rappresentanti e dei commissari di Governo)

Agli enti strumentali delle regioni (per il tramite delle regioni)

Alle province (per il tramite dei prefetti)

Ai comuni (per il tramite dei prefetti)

Alle Ipab e ai consorzi comunali e provinciali (per il tramite dei prefetti)

Alle comunità montane (per il tramite dei prefetti)

Alle aziende sanitarie (per il tramite delle regioni)

Alle aziende ospedaliere (per il tramite delle regioni)

Agli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (per il tramite delle regioni)

Agli istituti zooprofilattici sperimentali (per il tramite delle regioni)

Alle agenzie regionali per la protezione ambientale (per il tramite delle regioni)

Alla Agenzia per i servizi sanitari regionali

Alle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura (per il tramite dell'Unioncamere)

Agli Istituti autonomi case popolari

All'ANCI

All'UPI

All'UNCEM

All'UNIONCAMERE

Alla Conferenza dei presidenti delle regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano

All'Agenzia autonoma per la gestione dell'Albo dei segretari comunali e provinciali

Alla Scuola superiore della pubblica amministrazione locale

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
- Segretariato generale
- Dipartimento degli AA.GG. e personale
- Dipartimento della Funzione pubblica

e, per conoscenza:

Alla Presidenza della Repubblica - Segretariato generale

I criteri per l'accertamento del requisito della rappresentatività delle organizzazioni sindacali operanti nel settore pubblico sono disciplinati dall'art. 43 del decreto legislativo n. 165/2001 e dall'art. 19 del Contratto collettivo nazionale quadro del 7 agosto 1998 sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi nonché delle altre prerogative sindacali.

In applicazione delle norme suddette l'Aran procede biennalmente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, in corrispondenza dell'inizio di ciascuna stagione contrattuale che, nel caso di specie, è il secondo biennio economico 2004-2005.

L'accertamento della rappresentatività, per il biennio suddetto, avverrà sulla base della media tra i voti riportati nelle ultime elezioni generali delle RSU come già effettuate nei vari comparti (dato elettorale) e le deleghe (dato associativo) rilasciate dai lavoratori alle organizzazioni sindacali alla data del **31 dicembre 2002**.

La presente rilevazione riguarda, pertanto, il dato associativo.

I dati della rilevazione, come noto, saranno poi sottoposti alla certificazione del Comitato Paritetico previsto dall'art. 43 del decreto legislativo 165/2001.

Data la complessità della procedura, che consente all'Aran di accertare la rappresentatività solo dopo la predetta certificazione, la tempestività con la quale questa Agenzia può adempiere al proprio mandato dipende, in grande misura, dal rispetto dei tempi, dal grado di celerità e di collaborazione di codeste Amministrazioni ed Enti nell'invio dei dati richiesti. Riveste anche particolare importanza la cura nella compilazione delle schede di rilevazione appositamente elaborate da questa Agenzia per l'acquisizione dei dati (allegate).

La presente nota è pubblicata sul sito internet dell'Aran all'indirizzo: www.aranagenzia.it nella sezione "*Relazioni sindacali*" alla voce "*Deleghe 2002*". Per le Amministrazioni e gli Enti, oltre alla presente nota, saranno pubblicati i singoli "*files*" con le schede di comparto, in modo che ciascuno di essi possa scaricare solo quelle di propria pertinenza, nonché le istruzioni per procedere alla compilazione ed alla trasmissione all'Aran delle stesse. Si precisa che la stampa delle schede è immediatamente disponibile per l'uso. Le schede, accompagnate da una lettera formale di trasmissione, dovranno essere inviate, debitamente compilate, unicamente per posta.

Vengono di seguito riportate le indicazioni per la trasmissione dei dati e per la compilazione delle schede.

La trasmissione dei dati all'Aran deve avvenire secondo le seguenti indicazioni:

a) Le Amministrazioni e gli Enti in indirizzo trasmettono i dati delle deleghe **entro il 28 febbraio 2003,** utilizzando le apposite schede di comparto allegate.

b) La trasmissione avviene tramite posta con RRR. ***Tale modalità costituisce la prova documentale*** dei dati trasmessi in caso di contestazione da parte delle organizzazioni sindacali interessate nel corso della certificazione dei dati per la rappresentatività, affidata, come sopra menzionato, al Comitato Paritetico di cui all'art. 43 del decreto legislativo 165/2001. La trasmissione per posta deve avvenire, ***con lettera di accompagnamento a firma del dirigente del servizio, tramite RRR all'indirizzo***: ARAN – Ufficio Relazioni Sindacali – Via del Corso, 476 – 00186 Roma. ***Non saranno prese in considerazione comunicazioni che non abbiano tali caratteristiche***

c) La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a tutte quelle in essere ***alla data del 31 dicembre 2002***, per tale ragione la rilevazione è effettuata al 31 gennaio 2003 in quanto, solo a tale data, sono rilevabili anche le deleghe rilasciate (o revocate) alle organizzazioni sindacali entro il mese di dicembre 2002 e, pertanto, seppure non contabilizzate, già attive a tale ultima data (art. 19, comma 5 del CCNQ del 7 agosto 1998).

d) La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a quelle rilasciate dai dipendenti per le ritenute del contributo sindacale; vanno pertanto indicate le sole iscrizioni ai sindacati tramite delega con trattenuta sulla retribuzione e non anche le iscrizioni *dirette* ai sindacati *senza delega* per la relativa trattenuta sulla retribuzione.

e) A tutela del diritto alla segretezza e riservatezza devono essere inviati esclusivamente dati numerici in modo che gli stessi non possano rappresentare elementi identificativi dei dipendenti che hanno sottoscritto la delega.

f) Contestualmente alla trasmissione all'Aran le schede, debitamente compilate e sottoscritte dal rappresentante sindacale, devono essere inviate alla organizzazione sindacale di pertinenza. Di detto invio deve essere data contezza nella apposita sezione delle schede.

g) ***Le Istituzioni di assistenza e beneficenza (ex Ipab), le ONLUS, e più in generale le istituzioni e le fondazioni di natura assistenziale e di carattere privato o che hanno personalità giuridica di diritto privato, non devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti. Devono, invece, trasmettere i dati le Aziende pubbliche di servizi alla persona (ex Ipab) di cui al decreto legislativo 207/2001 che hanno personalità giuridica di diritto pubblico***.

h) *Le Regioni a statuto speciale e le province autonome di Trento e Bolzano non devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti e a quelli riferiti a dipendenti di altri comparti, ai quali, in base ai vigenti statuti regionali, non si applicano i Contratti collettivi nazionali di lavoro stipulati dall'Aran per i rispettivi comparti. I dati dei dipendenti che non sono ricompresi in tale eccezione, devono, invece, essere regolarmente inviati.*

i) ***Le Aziende e gli Enti di cui all'art 70, comma 4, del decreto legislativo 165/2001 (A.S.I. – C.DD.PP. – C.N.E.L. – C.O.N.I. – E.N.A.C. – E.N.E.A. – Unioncamere) non devono trasmettere i dati in quanto, ai sensi dell'art 5 del CCNQ del 27 gennaio 1999, provvedono direttamente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, secondo le regole delle Amministrazioni pubbliche***.

Indicazioni per la compilazione delle schede

Le schede da compilare riprendono il modello di rilevazione già noto a codeste Amministrazioni e Enti, salvo alcune semplificazioni e aggiornamenti delle notizie utili.

1. Le schede sono già predisposte per comparto ed, all'interno, per categoria di personale e, pertanto, ogni Amministrazione ed Ente dovrà compilare esclusivamente le schede relative al ***comparto di appartenenza, non utilizzando modelli attinenti a precedenti rilevazioni***.

2. Per ogni comparto la scheda **n. 1** è di carattere riepilogativo e ***non può essere omessa***, essa riporta i dati relativi al numero dei dipendenti in servizio al 31 dicembre 2002 (altrimenti non rilevabili), al numero delle deleghe complessivamente rilasciate alla stessa data, nonché l'indicazione delle relative schede per categoria di dipendenti da compilare:

– nella denominazione "a tempo determinato" rientra esclusivamente il personale dipendente in servizio al 31 dicembre 2002 a qualsiasi titolo (compresi stagionali, contrattisti, etc…). Sono, quindi, esclusi i lavoratori socialmente utili (LSU), i lavoratori in contratto di formazione e lavoro ed, in generale, i lavoratori con contratti di lavoro di tipo privatistico, compresi quelli assunti con contratto di fornitura di lavoro temporaneo. Le deleghe dei dipendenti a tempo determinato vengono rilevate ai soli fini statistici;

– con la finalità del punto precedente viene rilevato il dato di tutto il personale docente e ricercatore non contrattualizzato del comparto Università;

– nel caso in cui non vi siano deleghe sottoscritte in favore di sindacati la scheda **n. 1** va, comunque, compilata nelle rimanenti parti. **Si raccomanda la puntuale e scrupolosa osservanza di questa indicazione in quanto, solo in tal modo, questa Agenzia non attenderà l'invio di ulteriori schede**;

– nello specifico riquadro "*Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:*" viene indicata, accanto alla posizione giuridica, la dizione "*indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*" o dizione simile. Ciò sta a significare che nella casella in cui deve essere riportato il numero dei dipendenti interessati vanno compresi tutti coloro che appartengono alla posizione giuridica di base indicata, indipendentemente dallo sviluppo economico raggiunto, ed a prescindere dalla denominazione utilizzata nei vari comparti di contrattazione (ora essendo indicata come fascia, posizione economica, super o in altra

maniera). Infatti, trattandosi di sviluppi economici orizzontali, per ogni posizione giuridica prevista, va indicata la somma complessiva tanto dei dipendenti che vi si trovano in posizione iniziale che di quelli che hanno già iniziato il percorso economico orizzontale. Ad esempio nella scheda dei Ministeri laddove è indicato "*area C posizione giuridica C3 indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*" va riportata la somma C3+C3super. Il totale del riquadro *del personale del comparto* a tempo indeterminato relativo all'insieme delle posizioni giuridiche indicate deve, pertanto, corrispondere alla somma dei dipendenti del comparto a tempo indeterminato in servizio al 31 dicembre 2002;

– la somma del numero dei dipendenti riportata nel totale generale della scheda **n. 1** deve essere uguale al totale complessivo del personale in servizio al 31 dicembre 2002;

– la somma delle deleghe riportata nel totale generale della scheda **n. 1** deve essere uguale alla somma delle deleghe indicate nell'insieme delle schede successive;

– la scheda **n. 1** deve essere firmata dal dirigente del servizio.

3. Le schede successive, numerate per ogni comparto in ordine progressivo (n. 2, n. 3, n. 4, etc…), riportano, nella intestazione, il comparto e la categoria di dipendenti a cui si riferiscono:

– deve essere compilata una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe con la indicazione della esatta denominazione della stessa, per esteso e per sigla, in modo che possa essere chiaramente individuata;

– ai fini di una corretta rilevazione dei dati associativi, nel caso di federazioni sindacali formate da più sigle (costituenti o affiliate), la denominazione della federazione sindacale dovrà essere riportata indicandone il nome prima della singola sigla componente o affiliata (es: nel caso delle Regioni-Autonomie locali CSA/…, nel caso dei Ministeri FLP/.........). Nel caso in cui non risulti che le deleghe siano state intestate alla federazione di appartenenza, ma alla singola componente, tale circostanza deve essere evidenziata nelle annotazioni in calce alla scheda;

– devono essere inviati dati relativi a deleghe rilasciate dai dipendenti in favore di organizzazioni che abbiano natura sindacale. Pertanto, <u>non devono essere trasmessi dati</u> relativi ad altre associazioni non aventi tale natura (ad es: associazioni di volontariato, associazioni culturali, associazioni che si occupano della formazione professionale, etc…). <u>Sarà cura delle amministrazioni ed enti verificare detta circostanza</u>;

– qualora risulti che un dipendente sia, alla data del 31 dicembre 2002, contemporaneamente iscritto a più sindacati (caso di deleghe doppie o triple) tale circostanza dovrà risultare nella compilazione delle schede utilizzando l'apposito spazio collocato immediatamente dopo il numero delle deleghe relativo all'organizzazione sindacale a cui la scheda si riferisce e contrassegnato dalla dicitura "di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali". A titolo esemplificativo: nel caso in cui si stia compilando la scheda del sindacato X, dopo avere indicato il numero complessivo di deleghe espresse in suo favore (ad esempio n. 10) va specificato se i medesimi 10 dipendenti abbiano rilasciato, alla stessa data (31 dicembre 2002), deleghe anche in favore di altre organizzazioni sindacali. In tale circostanza va indicato il numero delle deleghe espresse in favore delle altre organizzazioni sindacali (pari a n…. in favore del sindacato Y, n…. in favore del sindacato Z e così di seguito). In sostanza ciò consente di rilevare che tra i 10 dipendenti iscritti al sindacato X alcuni o tutti sono contemporaneamente iscritti anche ad altri sindacati. Nelle schede dei sindacati Y e Z dovrà, a sua volta, trovarsi il corrispettivo numero di deleghe rilasciate al sindacato X. Nel caso in cui lo spazio relativo alle deleghe doppie o triple non sia riempito ciò starà a significare che il dipendente è iscritto ad un solo sindacato;

– qualora la delega in favore di una organizzazione sindacale risulti, invece, frazionata - cioè versata divisa in quote <u>tutte intestate alla medesima organizzazione sindacale ma riferite alle varie strutture in cui la stessa è articolata</u> (ad esempio parte alla struttura sindacale provinciale, parte a

quella regionale e parte a quella nazionale) - la delega va ritenuta unitaria e conteggiata una sola volta. Di detta circostanza deve essere data notizia nello spazio delle annotazioni. Pertanto, in questo caso, deve essere compilata una sola scheda intestata alla medesima organizzazione sindacale il cui contributo risulti frazionato;

– ogni scheda deve essere controfirmata da un rappresentante dell'organizzazione sindacale interessata a ciò abilitato, con modalità che garantiscano la riservatezza della scheda stessa. Ove la scheda non sia controfirmata dalla organizzazione sindacale interessata, il funzionario responsabile della compilazione dovrà sottoscrivere una dichiarazione da cui risulti detta circostanza, specificando il motivo della mancata sottoscrizione. In caso di contestazioni da parte delle organizzazioni sindacali, qualora l'Amministrazione/Ente non ritenga di dover apportare modifiche al dato, le schede dovranno essere ugualmente inviate all'Aran indicando i motivi della contestazione nelle annotazioni in calce alla scheda;

– ogni scheda deve essere inviata all'organizzazione sindacale interessata. La data di invio deve essere riportata nella scheda stessa (vedi lettera **f**);

– in ogni scheda deve essere indicata, nell'apposita voce, l'entità del contributo sindacale mensile (art. 15, comma 5 del CCNQ del 7 agosto 1998) che deve essere espresso in euro, in valore unitario medio mensile, escludendo valori percentuali. Nel caso in cui il contributo sindacale sia versato per 13 mensilità, il valore medio mensile deve essere ricalcolato su 12 mensilità;

– la distribuzione provinciale delle deleghe dovrà essere compilata dalle sole Amministrazioni/Enti distribuite sul territorio (Ministeri, Agenzie fiscali, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Aziende autonome dello Stato, Enti pubblici non economici, Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione, Scuola, Istituzioni di alta formazione e specializzazione artistica e musicale).

4. In tutte le schede deve essere indicato il funzionario responsabile della rilevazione e della trasmissione dei dati.

I Ministeri, le Amministrazioni, gli Enti, le associazioni, le unioni, i presidenti delle giunte regionali e delle province autonome, i commissari di Governo ed i prefetti della Repubblica sono pregati di portare a conoscenza degli Enti e degli organismi vigilati o associati, con l'urgenza che il caso richiede, la presente circolare, tenendo presente l'importanza e la finalità della rilevazione che, qualora non vengano rispettati i termini, non consentirà a questa Agenzia di accertare la rappresentatività delle organizzazioni sindacali da ammettere alla contrattazione nazionale nel biennio 2004-2005.

Ai fini della massima diffusione si dà comunque assicurazione che la nota stessa, oltre ad essere reperibile sul sito internet dell'Aran, sarà anche pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* entro il corrente anno.

Roma, 26 novembre 2002

Il presidente: FANTONI

COMPARTO
AGENZIE FISCALI
RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - AGENZIE FISCALI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 6**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - AGENZIE FISCALI DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO AZIENDE CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO AZIENDE MONOPOLI DI STATO

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - MONOPOLI DI STATO

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO
ENTI PUBBLICI
NON ECONOMICI

RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

AVVERTENZA : DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	*n. deleghe al 31.12.2002*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Professionisti dipendenti a tempo indeterminato di cui:			
- Avvocati			**n. 4**
- Medici			**n. 5**
- Altro personale laureato professionale			**n. 6**
Totale 2			
3 - Professionisti dipendenti a tempo determinato			**n. 7**
4 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 8**
- area ***C*** posizione giuridica ***C4*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 9**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3***			**n. 10**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 11**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 12**
Totale 4			
5 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 13**
Totale generale (1+2+3+4+5)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO AVVOCATI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO AVVOCATI		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO AVVOCATI		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO MEDICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO MEDICI		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO MEDICI		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 13 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***D*** *Direttori amministrativi*			**n. 4**
- area ***D*** *Direttori dei servizi generali ed amministrativi*			**n. 5**
- aree ***A*** - ***B*** - ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 6**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 7**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *D*
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *D*

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

AVVERTENZA : DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	n. deleghe al 31.12.2002	schede da compilare
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Ricercatori a tempo indeterminato			**n. 4**
3 - Tecnologi a tempo indeterminato			**n. 5**
4 - Ricercatori e Tecnologi a tempo determinato			**n. 6**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 7**
- livello *IV*			**n. 8**
- livello *V*			**n. 9**
- livelli dal *VI* al *X*			**n. 10**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 11**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE **TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO**		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
RICERCATORI E TECNOLOGI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

LIVELLO *IV*

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*

Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO *V*

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *X*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *X*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLI DAL *VI* AL *X*

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *X*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 11 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO MINISTERI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - MINISTERI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	*n. deleghe al 31.12.2002*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 6**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	*n. deleghe al 31.12.2002*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 6**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

**SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2***

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1* ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO REGIONI AUTONOMIE LOCALI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Segretario comunale e provinciale *(nel caso di segretario a scavalco la scheda va compilata solo da parte dell'ente capofila)*			**n. 4**
3 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D3*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D1*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 6**
- categorie ***A - B - C*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 3			
4 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3+4)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente o Responsabile del Servizio

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - REGIONI - AUTONOMIE LOCALI
SEGRETARIO COMUNALE E PROVINCIALE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

N.B. indicare quanto segue:
Il Segretario Comunale e/o Provinciale è titolare di incarico presso:

- il Comune di ....

- la Provincia di ....

Nel caso in cui sia a scavalco tra più Comuni indicare di seguito il nome degli stessi.
Comuni di:

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D3*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D1*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO SANITA'

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - SANITA'

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	***n. deleghe al 31.12.2002***	***schede da compilare***
1 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo indeterminato di cui:			
- Medici			**n. 2**
- Odontoiatri			**n. 3**
- Veterinari			**n. 4**
Totale 1			
2 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo determinato			**n. 5**
3 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo indeterminato di cui:			
- Biologi			**n. 6**
- Chimici			**n. 7**
- Farmacisti			**n. 8**
- Fisici			**n. 9**
- Psicologi			**n. 10**
- Architetti			**n. 11**
- Avvocati			**n. 12**
- Geologi			**n. 13**
- Ingegneri			**n. 14**
- Amministrativi, ruolo tecnico, altri			**n. 15**
Totale 3			
4 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo determinato			**n. 16**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** posizione giuridica ***DS*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 17**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 18**
- categorie ***A - B - BS - C*** *(tutto il personale)*			**n. 19**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 20**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA
A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO INDETERMINATO
ODONTOIATRI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO INDETERMINATO
VETERINARI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - SANITA'

DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Azienda/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 6 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
BIOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
CHIMICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
FARMACISTI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 9 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
FISICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
PSICOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 11 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
ARCHITETTI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 12 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 13 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
GEOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 14 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
INGEGNERI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 15 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO INDETERMINATO
AMMINISTRATIVI, RUOLO TECNICO E ALTRI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 16 - SANITA'
DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 17 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *DS*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 18 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 19 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - BS - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 20 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO SCUOLA

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - SCUOLA

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	*n. deleghe al 31.12.2002*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti scolastici a tempo indeterminato			**n. 2**
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***D*** *Direttori dei servizi generali ed amministrativi*			**n. 3**
- aree ***A* - *B* - *C*** *(tutto il personale)*			**n. 4**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 5**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *D*
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *D*
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *D*
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *D*
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

COMPARTO UNIVERSITA'

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2002

SCHEDA N. 1 - UNIVERSITA'

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2002	*n. deleghe al 31.12.2002*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP4*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 4**
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP1***			**n. 6**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 7**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D1***			**n. 8**
- categorie ***B*** e ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 9**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 10**
4 - Personale non contrattualizzato: Docenti e Ricercatori			**n. 11**
Totale generale (1+2+3+4)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Cicolare Aran n. 9751 del 26.11.2002

SCHEDA N. 2 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP4*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP2*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP1*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D2*
INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D1*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 9 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *B* E *C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 11 - UNIVERSITA'
PERSONALE NON CONTRATTUALIZZATO
DOCENTI E RICERCATORI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2002	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

02A13917

GIANFRANCO TATOZZI, *direttore* FRANCESCO NOCITA, *redattore*

(5651534/1) Roma, 2002 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni ufficiali sono in vendita al pubblico:

— presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato in ROMA: piazza G. Verdi, 10 - ☎ 06 85082147;

— presso le Librerie concessionarie indicate nelle pagine precedenti.

Le richieste per corrispondenza devono essere inviate all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Gestione Gazzetta Ufficiale - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 Roma, versando l'importo, maggiorato delle spese di spedizione, a mezzo del c/c postale **n. 16716029.** Le inserzioni, come da norme riportate nella testata della parte seconda, si ricevono con pagamento anticipato, presso le agenzie in Roma e presso le librerie concessionarie.

PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO - 2002

(Salvo conguaglio)

Gli abbonamenti annuali hanno decorrenza dal 1° gennaio e termine al 31 dicembre 2002 i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno 2002 e dal 1° luglio al 31 dicembre 2002

PARTE PRIMA - SERIE GENERALE E SERIE SPECIALI

Gli abbonamenti tipo A, A1, F, F1 comprendono gli indici mensili

	Euro
Tipo A - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari:	
- annuale	**271,00**
- semestrale	**154,00**
Tipo A1 - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi:	
- annuale	**222,00**
- semestrale	**123,00**
Tipo A2 - Abbonamento ai supplementi ordinari contenenti i provvedimenti non legislativi:	
- annuale	**61,00**
- semestrale	**36,00**
Tipo B - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte costituzionale:	
- annuale	**57,00**
- semestrale	**37,00**
Tipo C - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti delle Comunità europee:	
- annuale	**145,00**
- semestrale	**80,00**
Tipo D - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata alle leggi ed ai regolamenti regionali:	
- annuale	**56,00**
- semestrale	**35,00**
Tipo E - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni:	
- annuale	**142,00**
- semestrale	**77,00**
Tipo F - *Completo.* Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi e non legislativi ed ai fascicoli delle quattro serie speciali (ex tipo F):	
- annuale	**586,00**
- semestrale	**316,00**
Tipo F1 - Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari contenenti i *provvedimenti legislativi ed ai fascicoli delle* quattro serie speciali (escluso il tipo A2):	
- annuale	**524,00**
- semestrale	**277,00**

Integrando con la somma di **€ 80,00** *il versamento relativo al tipo di abbonamento della* Gazzetta Ufficiale - *parte prima - prescelto, si riceverà anche l'Indice repertorio annuale cronologico per materie 2002.*

Prezzo di vendita di un fascicolo separato della *serie generale*	**0,77**
Prezzo di vendita di un fascicolo separato delle *serie speciali I, II e III*, ogni 16 pagine o frazione	**0,80**
Prezzo di vendita di un fascicolo della *IV serie speciale «Concorsi ed esami»*	**1,50**
Prezzo di vendita di un fascicolo *indici mensili*, ogni 16 pagine o frazione	**0,80**
Supplementi ordinari per la vendita a fascicoli separati, ogni 16 pagine o frazione	**0,80**
Supplementi straordinari per la vendita a fascicoli, ogni 16 pagine o frazione	**0,80**

Supplemento straordinario «Bollettino delle estrazioni»

Abbonamento annuale	**86,00**
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione	**0,80**

Supplemento straordinario «Conto riassuntivo del Tesoro»

Abbonamento annuale	**55,00**
Prezzo di vendita di un fascicolo separato	**5,00**

PARTE SECONDA - INSERZIONI

Abbonamento annuale	**253,00**
Abbonamento semestrale	**151,00**
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione	**0,85**

Raccolta Ufficiale degli Atti Normativi

Abbonamento annuo	**188,00**
Abbonamento annuo per Regioni, Province e Comuni	**175,00**
Volume separato	**17,50**

TARIFFE INSERZIONI

(densità di scrittura, fino a 77 caratteri/riga, nel conteggio si comprendono punteggiature e spazi)

Inserzioni Commerciali per ogni riga, o frazione di riga	**20,24**
Inserzioni Giudiziarie per ogni riga, o frazione di riga	**7,95**

I supplementi straordinari non sono compresi in abbonamento.
I prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, per l'estero, *nonché quelli di vendita dei fascicoli delle* annate arretrate, *compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, sono* raddoppiati.

L'importo degli abbonamenti deve essere versato sul c/c postale n. 16716029 intestato all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato. L'invio dei fascicoli disguidati, che devono essere richiesti entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, è subordinato alla trasmissione dei dati riportati sulla relativa fascetta di abbonamento.

Per informazioni, prenotazioni o reclami attinenti agli abbonamenti oppure alla vendita della *Gazzetta Ufficiale* bisogna rivolgersi direttamente all'Amministrazione, presso l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 ROMA

Gestione Gazzetta Ufficiale Abbonamenti Vendite	Ufficio inserzioni	Numero verde
☎ 800-864035 - Fax 06-85082520	☎ 800-864035 - Fax 06-85082242	☎ 800-864035